

Date : ...../...../.....

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES INTERVENANTS

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse du travail : .....

.....

Tél. : Portable : ..... Travail : .....

Courriel : .....

Profession actuelle : .....

Exercice Libéral : .....

Exercice Salarié : ..... Employeur : .....

Numéro RPPS : .....

Numéro adéli : .....

### **FORMATIONS**

➤ Diplômes : .....  
.....  
.....

➤ Formations complémentaires éventuelles : .....  
.....  
.....

### **EXPERIENCES PROFESSIONNELLES EN ANIMATION AUPRES D'ADOLESCENTS :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....